

Solicitud de Inscripción de Proyecto

Fecha:
Especialidad:

Nombre del Proyecto _____

Participantes:

Estudiante	Código	C.I	Teléfono
1.			
2.			
3.			
4.			
5.			
6.			
7.			
8.			

¿Qué objetivo se pretende alcanzar con este proyecto?

Explique brevemente las actividades a realizar durante el desarrollo del proyecto

Datos del Socio Comunitario Beneficiario del Proyecto:

Institución / Comunidad: _____

Nombre del Representante: _____ **Telf.** _____

Observaciones: _____

Solo para uso de la Coordinación de Servicio Comunitario Estudiantil

Firma del Tutor: _____ **Fecha:** _____

Código Asignado al Proyecto: SCE - - _____.